

Taux de surpoids et d'obésité
 (Ensemble d'indicateurs : Dispensateurs de soins de santé primaires)

Définition	Pourcentage des patients âgés de 2 ans ou plus qui ont un excès de poids ou sont obèses.	
Méthode de calcul	Numérateur	<p>Nombre de personnes dans le dénominateur qui ont une taille et un poids correspondant à un indice de masse corporelle (IMC) de la catégorie excès de poids ou obésité.</p> <p>Inclusions</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personnes dans le dénominateur • Personnes ayant une taille et un poids correspondant à un IMC de la catégorie excès de poids ou obésité <p>Exclusions</p> <p>Aucune</p>
	Dénominateur	<p>Nombre de clients ou de patients de 2 ans ou plus qui reçoivent des soins de santé primaires (SSP).</p> <p>Inclusions</p> <ul style="list-style-type: none"> • Clients ou patients qui reçoivent des SSP • Personnes âgées d'au moins 2 ans <p>Exclusions</p> <ul style="list-style-type: none"> • Femmes enceintes • Personnes présentant les deux caractéristiques suivantes : <ul style="list-style-type: none"> – âgées de 18 ans ou plus – mesurant moins de 0,914 mètre • Personnes présentant les deux caractéristiques suivantes : <ul style="list-style-type: none"> – âgées de 18 ans ou plus – mesurant plus de 2,108 mètres
Source des données	Dossier médical électronique	



**Taux de surpoids et d'obésité
(Ensemble d'indicateurs : Dispensateurs de soins de santé primaires) (suite)**

<p>Remarques</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Un client ou patient qui reçoit des SSP est une personne qui a été en contact avec le dispensateur au moins une fois durant l'année précédente et qui a un dossier avec ce dispensateur depuis au moins deux ans. • Pour calculer l'IMC, on divise le poids en kilogrammes par la hauteur en mètres au carré. • Pour les personnes âgées de 18 ans ou plus, la catégorie excès de poids correspond à un IMC de 25,0 à 29,9 kg/m². Pour les personnes de moins de 18 ans, la catégorie excès de poids est déterminée à l'aide des limites d'inclusion internationales¹. • Pour les personnes âgées de 18 ans ou plus, la catégorie obésité correspond à un IMC de plus de 30,0 kg/m². Pour les personnes de moins de 18 ans, la catégorie obésité est déterminée à l'aide des limites d'inclusion internationales¹.
<p>Interprétation</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Un taux faible pour cet indicateur peut être interprété comme un résultat positif. <p>Analyse plus poussée</p> <ul style="list-style-type: none"> • Il est possible de restreindre cet indicateur aux adultes de 18 ans ou plus et aux enfants de 12 à 17 ans afin de le préciser davantage. • Cet indicateur peut être modifié afin de mesurer séparément les taux d'excès de poids et d'obésité.
<p>Justification de l'indicateur</p>	<p>L'excès de poids et l'obésité sont des facteurs de risque de diabète de type 2, de maladies cardiovasculaires, d'hypertension, d'arthrose, de certains cancers et de maladies de la vésicule biliaire^{2,3}. L'excès de poids et l'obésité sont aussi associés à plusieurs troubles psychosociaux, limitations fonctionnelles et incapacités⁴.</p> <p>Pour calculer l'excès de poids et l'obésité chez un adulte, on mesure son IMC en divisant son poids en kilogrammes par sa taille en mètres carrés. L'IMC est étroitement lié à l'adiposité et un indicateur reconnu de risques pour la santé⁵. Selon l'Organisation mondiale de la Santé, un poids normal correspond à un IMC de 18,5 à 24,9, un excès de poids, à un IMC de 25,0 à 29,9 et l'obésité, à un IMC de 30,0 ou plus⁶.</p> <p>En 2004, l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes s'est penchée exclusivement sur la nutrition, recueillant notamment la taille et le poids des répondants. L'enquête a révélé que chez les Canadiens âgés de 18 ans ou plus, 36 % (8,6 millions) avaient un excès de poids et 23 % (5,5 millions) étaient obèses, ce qui représentait plus de la moitié des Canadiens adultes⁴.</p>

**Taux de surpoids et d'obésité
(Ensemble d'indicateurs : Dispensateurs de soins de santé primaires) (suite)**

Les taux d'excès de poids et d'obésité ont augmenté de façon spectaculaire au Canada au cours des vingt dernières années, une tendance également observée à l'échelle planétaire⁶⁻⁸. L'augmentation touche non seulement les adultes, mais aussi les jeunes, de façon inquiétante, puisque l'excès de poids et l'obésité chez l'enfant peuvent entraîner des risques pour la santé à l'âge adulte^{9, 10}. Le dispensateur de soins de santé primaires doit donc informer les patients sur les risques associés à l'excès de poids et à l'obésité. Ce rôle devient de plus en plus important, compte tenu des tendances observées au Canada relativement à la hausse du poids et à la baisse de l'activité physique.

Références

1. Cole TJ, Bellizzi MC, Flegal KM, et Dietz WH. Establishing a standard definition for child overweight and obesity worldwide: international survey. *BMJ*. 6 mai 2000;320(7244):1240-1243.
2. Luo W, Morrison H, de GM, et al. The burden of adult obesity in Canada. *Chronic Diseases in Canada*. 2007;27(4):135-144.
3. World Cancer Research Fund / American Institute for Cancer Research. *Food, Nutrition, Physical Activity, and the Prevention of Cancer: a Global Perspective*. Washington, DC: AICR; 2007.
4. Tjepkema M. *Adult Obesity*. Ottawa, ON : Statistique Canada; 2006. (Rapports sur la santé, 17(3), 82-003-XIE).
5. Santé Canada. *Canadian Guidelines for Body Weight Classification in Adults*. Ottawa, ON : Santé Canada; 2003. http://www.hc-sc.gc.ca/fn-an/nutrition/weights-poids/guide-ld-adult/weight_book_tc-livres_des_poids_tm-eng.php. Consulté le 31 août 2012.
6. Organisation mondiale de la Santé. Obesity: preventing and managing the global epidemic. Rapport d'une consultation de l'OMS. *World Health Organ Tech Rep Ser*. 2000;894:i-253. PM:11234459.
7. Katzmarzyk PT. The Canadian obesity epidemic, 1985-1998. [Editorial]. *CMAJ Canadian Medical Association Journal*. 16 avril 2002; 166(8):1039-1040.
8. Tremblay MS, Katzmarzyk PT, et Willms JD. Temporal trends in overweight and obesity in Canada, 1981-1996. *International Journal of Obesity & Related Metabolic Disorders: Journal of the International Association for the Study of Obesity*. Avril 2002;26(4):538-543.
9. Guo SS, Wu W, Chumlea WC, et Roche AF. Predicting overweight and obesity in adulthood from body mass index values in childhood and adolescence. *American Journal of Clinical Nutrition*. Septembre 2002;76(3):653-658.

Taux de surpoids et d'obésité
(Ensemble d'indicateurs : Dispensateurs de soins de santé primaires) (suite)

10. Whitaker RC, Wright JA, Pepe MS, Seidel KD, et Dietz WH. Predicting Obesity in Young Adulthood from Childhood and Parental Obesity. [Article]. *New England Journal of Medicine*. 25 septembre 1997;337(13):869-873.

Pour en savoir davantage sur les indicateurs, les sources de données et les initiatives de déclaration des SSP, visitez le site Web de l'ICIS au www.icis.ca/ssp ou envoyez-nous un courriel à l'adresse ssp@icis.ca.